

## INFORMATIONS CONCERNANT LES REINSCRIPTIONS DANSE POUR LA SAISON 2020/2021



Madame, Monsieur

Au vu des événements liés à la pandémie COVID 19, nous avons décidé de faire des réinscriptions pour les danseurs/seuses inscrits dans notre association cette année.

Pour limiter les contacts, nous avons choisi de faire ces réinscriptions en utilisant la voie postale ; la fiche de réinscription et la cotisation seront donc à envoyer à pour le 4 juillet au plus tard à :

*VOISIN Géraldine, 241 rue de la Blanche Porte, 59200 TOURCOING.*

De ce fait, si vous souhaitez réinscrire votre enfant dans notre club, veuillez compléter la fiche mise ci-dessous et joindre à celle-ci uniquement le montant de la cotisation (par chèque bancaire à l'ordre de l'ASC JA Mouvaux ou par bons ANCV), le reste des pièces sera à fournir à la rentrée de septembre.

Le montant de la cotisation **pour les réinscriptions** a été revu suite aux événements COVID de cette saison :

- Atelier danse :
  - 90 euros pour le 1<sup>er</sup> enfant
  - 80 euros pour le 2<sup>ème</sup> enfant
  - 70 euros pour le 3<sup>ème</sup> enfant
- Baby danse (nés en 2015)
  - 80 euros pour le 1<sup>er</sup> enfant
  - 70 euros pour le 2<sup>ème</sup> enfant
  - 60 euros pour le 3<sup>ème</sup> enfant

Les cotisations ne seront encaissées qu'en octobre après confirmation de votre inscription au vu du planning des cours qui ne sera donné que fin août.

Dès que nous aurons des instructions plus précises concernant la reprise possible des entraînements, nous vous en informerons via le site internet de l'association, la page Facebook et/ou les responsables des groupes.

Adresse du site internet : [www.ascjeannedarc.fr](http://www.ascjeannedarc.fr)

Facebook : <https://www.facebook.com/ascjeannedarcmovauxdanse/>

Un grand merci à vous pour votre compréhension lors de l'arrêt brutal des entraînements lié à la situation sanitaire de notre pays.

Odile CHADAINÉ, présidente, 03/20/27/06/54

Géraldine VOISIN, vice-présidente section Danse, 06/87/34/21/26  
[voisin.geraldine@free.fr](mailto:voisin.geraldine@free.fr)

# FICHE DE RE-INSCRIPTION 2020/2021



Complexe Sportif Pierre de COUBERTIN  
Salle HENSSENS, Rue MIRABEAU  
59420 MOUVAUX  
N° Agrément 734

NOM de l'enfant..... PRENOM : .....  
(en lettre majuscule, svp)

Date de Naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

PARENTS : Mr / Mme / Mlle : .....	PARENTS (si nécessaire, parents séparés): Mr / Mme / Mlle : .....
ADRESSE : .....	ADRESSE : .....
CP + COMMUNE : .....	CP + COMMUNE : .....
Email : .....	Email : .....
N° Téléphone : ___ . ___ . ___ . ___ . ___ .	N° Téléphone : ___ . ___ . ___ . ___ . ___ .
N° Téléphone portable : ___ . ___ . ___ . ___ . ___ .	N° Téléphone portable : ___ . ___ . ___ . ___ . ___ .

## **IMPORTANT :**

→Notre Association est un club sportif et culturel, et **NON UNE GARDERIE**. Aussi la participation aux compétitions et/ou gala est **obligatoire**.

→Nous sommes amenés à faire paraître des photos dans la presse ou sur le site de l'association, pour cela, il nous faut un accord écrit de votre part.

Mme – Mr : .....

autorise -  n'autorise pas le club à faire paraître la photo de mon enfant.

→**Pour confirmer la ré-inscription, veuillez envoyer avant le 04/07/2020 : (voir notice ci jointe)**

**Un Chèque de cotisation** .....€ - N°.....- Banque.....

Nom du titulaire du chèque, si différent du nom de l'enfant : .....

Ou **chèque ANCV** complété à votre nom, d'un montant de ..... €

DATE ET SIGNATURE :

Groupe (\*) : ..... Nom de la(es) Monitrice(s) (\*) : .....

## **Pièces fournies :**

(\*) **1 Certificat Médical daté du** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (impérativement après 01/07/2020)

ou

(\*) **1 Questionnaire Santé rempli le** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

(\*) **1 Photo**

(\*) **Cotisation**

**Chèque de** ..... € N° : .....

Banque : .....

Nom du titulaire du chèque, si différent du nom de l'enfant : .....

**Chèque ANCV** : .....

(\*) à remplir par les monitrices ou une personne de l'association (président(e) ou secrétaire)